CEWNIK MOCZOWY

ZALECENIA DOTYCZĄCE PIELĘGNACJI

KSIĄŻECZKA OBSERWACJI DLA PACJENTA

**CEWNIK MOCZOWY****ZALECENIA DOTYCZĄCE PIELĘGNACJI**

Książeczka ta powinna być przechowywana przez pacjenta.

**Dane pacjenta:**

**Numer telefonu do kontaktu w przypadku wystąpienia problemów z cewnikiem moczowym:**

Informacje w książeczce mogą być wpisywane przez pacjenta, jego opiekunów i personel medyczny sprawujący opiekę nad pacjentem.

W pierwszej części znajdują się przydatne informacje dotyczące pielęgnacji cewnika moczowego.

Druga część książeczki powinna być wypełniona przez personel medyczny (pielęgniarkę, lekarza) opiekującego się pacjentem.

**CZĘŚĆ 1 – DLA PACJENTA**

**Pamiętaj:**

* Pij dużą ilość płynów, chyba że lekarz zalecił Ci inaczej.
* Myj codziennie okolicę wokół cewnika wodą z mydłem.
* Myj ręce przed i po: opróżnianiu worka na mocz, rozłączeniu cewnika od worka podłączanego na noc.
* Worek do zbiórki moczu powinien być umieszczony poniżej poziomu pęcherza i nie powinien dotykać podłogi.
* Cewnik powinien być przymocowany do nogi lub brzucha, aby się nie przemieszczał.
* Worek, jeśli jest wypełniony do 2/3 pojemności moczem, opróżniaj do przeznaczonego do tego celu pojemnika.
* Pojemnik opróżnij, umyj i osusz.

**Unikaj:**

* Rozłączania bez potrzeby worka na mocz.
* Dotykania końcówki połączenia cewnika, ponieważ może to spowodować wystąpienie infekcji.
* Używania kremów na bazie oleju i talku na okolice wokół cewnika.

**Raz w tygodniu (lub zgodnie z zaleceniem):**

1. Umyj ręce i zmień dzienny worek na mocz.
2. Opróżnij worek do toalety i wyrzuć go do śmieci.
3. Dzienny worek został zmieniony (wpisz dzień tygodnia)

**Pamiętaj, jeśli czujesz się źle, masz temperaturę, dyskomfort lub ból
w okolicy założenia cewnika skontaktuj się z pielęgniarką
opiekującą się Tobą.**

**CODZIENNA OPIEKA NAD CEWNIKIEM MOCZOWYM**

MIESIĄC

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tydzień 1 | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek | Sobota | Niedziela |
| Toaleta | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Czy mocz wpływa do worka? | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Czy mocz jest przejrzysty? | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Worek na mocz zmieniony? | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tydzień 2 | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek | Sobota | Niedziela |
| Toaleta | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Czy mocz wpływa do worka? | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Czy mocz jest przejrzysty? | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Worek na mocz zmieniony? | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tydzień 3 | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek | Sobota | Niedziela |
| Toaleta | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Czy mocz wpływa do worka? | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Czy mocz jest przejrzysty? | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Worek na mocz zmieniony? | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tydzień 4 | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek | Sobota | Niedziela |
| Toaleta | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Czy mocz wpływa do worka? | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Czy mocz jest przejrzysty? | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Worek na mocz zmieniony? | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

**CZĘŚĆ 2 - DLA PIELĘGNIARKI/LEKARZA**

Cewnik moczowy powinien być założony tylko w przypadku ściśle określonych wskazań!

**Zawsze rozważ alternatywę dla założenia cewnika moczowego.**

1. **Wskazania do założenia cewnika moczowego:**
* Do złagodzenia ostrego zatrzymania moczu lub w przypadku przeszkody podpęcherzowej w odpływie moczu.
* Aby ułatwić gojenie się otwartych ran krocza lub pośladków.
* Aby pomóc w osiągnięciu unieruchomienia pacjenta (złamania kręgosłupa lędźwiowego
i miednicy).
* Do monitorowania wydalania moczu.
* Podczas długotrwałego zabiegu w znieczuleniu ogólnym lub rdzeniowym.
* Podczas znieczulenia regionalnego do porodu.
* Aby umożliwić podanie leków urologicznych (np. cystogram).
* Dla komfortu pacjenta podczas opieki paliatywnej.
* W drodze wyjątku, na prośbę pacjenta, aby poprawić komfort pacjenta.

**W przypadku założenia krótkoterminowego cewnika moczowego, ocena wskazania do utrzymania cewnika powinna być przeprowadzana codziennie.**

**W przypadku cewnika długoterminowego zasadność dalszego utrzymania powinna być oceniana przed każdą wymianą cewnika.**

1. **Przyjmowane leki:**

Nie podawaj antybiotyku na podstawie oceny moczu za pomocą paska testowego.

**Alergie**

**Następna wymiana cewnika moczowego:**

Przychodnia przyszpitalna □ POZ □ W domu chorego □ Inne □

Rozmiar cewnika: ……………………………. Zawsze wybierz najmniejszy rozmiar cewnika moczowego

**Typ worka na mocz:**

 □ worek do umieszczenia na nodze □ worek na mocz na noc

**4. Pielęgnacja cewnika moczowego**

Zawsze przed założeniem cewnika moczowego uzyskaj zgodę pacjenta!

* Zdezynfekuj ręce, załóż niejałowe rękawiczki przed manipulacją przy cewniku moczowym lub systemie drenującym.
* Zabezpiecz umiejscowienie cewnika moczowego.
* Upewnij się, że worek na mocz znajduje się poniżej pęcherza moczowego.
* Upewnij się, że została wykonana codzienna toaleta pacjenta.
* Upewnij się, że pacjent przyjmuje odpowiednią ilość płynów (około 1.5l -2l w ciągu 24h) chyba że lekarz zalecił inaczej.
* Opróżnij worek na mocz umieszczony na nodze pacjenta, jeśli jest pełen do 2/3 pojemności lub co 2-3 godziny.
* Monitoruj ilość wydalanego moczu i kolor, udokumentuj wszystkie odchylenia od normy.
* Jeśli u pacjenta występują objawy zakażenia układu moczowego wyślij mocz na badanie do laboratorium.

**Założenie cewnika moczowego 1**

Wskazania do założenia cewnika moczowego:

□ 1 założenie □ rutynowa wymiana □ zablokowanie cewnika moczowego

□ niepowodzenie w oddaniu moczu po usunięciu cewnika □ inne

□ Użyto żelu w jednorazowym opakowaniu

□ Wyjaśniono procedurę i uzyskano zgodę pacjenta

Objętość moczu po założeniu cewnika (ml)

Kolor moczu

Łatwe założenie TAK □ NIE □

Data wymiany cewnika

Uwagi:

Poprzedni cewnik moczowy – data założenia

□ ból przy usunięciu □ opróżnienie balonu cewnika □ końcówka cewnika i balon nieuszkodzony

Nazwisko Podpis

Dat

1. **Próba bez cewnika moczowego po usunięciu**

Procedura ta może być wykonana w domu chorego, jeśli nie występują poniższe problemy:

* Niepokojąca jest ilość wydalanego moczu.
* Występuje krwiomocz.
* Wymiana cewnika moczowego może być trudna.
* U pacjenta występują zaburzenia poznawcze i nie jest w stanie zrozumieć zaleceń, a opiekun jest nieobecny.
* Wcześniejsze radykalne usunięcie prostaty.
* Wcześniejsza rekonstrukcja pęcherza moczowego.
* Po plastyce cewki moczowej.
* Wszyscy pacjenci ze sztucznym zwieraczem cewki moczowej.

**PRÓBA BEZ CEWNIKA MOCZOWEGO**

Data ………………………………………. godzina ………………………

**PRÓBA 1**

Objętość: ………………………………. □ mocz czysty □ mętny □ krew w moczu

Komentarz: …………………………………………………………………………………………………………………….…………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………..

□ skuteczna □ nieskuteczna

**PRÓBA 2**

Objętość: ………………………………. □ mocz czysty □ mętny □ krew w moczu

Komentarz: …………………………………………………………………………………………………………………….…………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………..

□ skuteczna □ nieskuteczna

**KOMENTARZE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Godzina | Komentarz | Podpis |
|  |  |  |  |

Opracowanie: Aleksandra Mączyńska